



Stadt Rinteln

Amt für Sicherheit u. Ordnung, Bürgerdienste

Klosterstraße 19

31737 Rinteln

Tel. 05751/403-124

Fax. 05751/403-250

E-Mail: c.bodenstedt@rinteln.de

Name/Anschrift der Firma:

PLZ

Ort

Datum

Stadt Rinteln
Klosterstraße 19
31737 Rinteln

ERSTATTUNG

der Kosten für Lohnfortzahlung an Angehörige der Freiwilligen Feuerwehr Rinteln

Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ausfüllen.

Frau

Herr

Name

Vorname

Wohnanschrift

Name	
Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort

hat am

in der Zeit vom bis

an einem

Einsatz der Freiwilligen Feuerwehr

Lehrgang an der Landesfeuerwehrschule teilgenommen.

Ich/Wir erkläre(n) hiermit, dass der Lohn während dieser Zeit weitergezahlt wurde und bitte(n) um Erstattung des unten aufgeführten Gesamtbetrages und Überweisung auf mein/unser Konto.

Konto-Nr.	Bankleitzahl
Bankverbindung	

Bruttolohn Std. a` € = EUR

Arbeitgeberanteil zur Sozialversicherung % = EUR

insgesamt: = EUR

Unterschrift